

Señor (a)

JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO (Reparto)

Florencia, Caquetá.

Medio de Control :

REPARACIÓN DIRECTA

Demandante:

CLARA INES CORDOBA RAMIREZ Y OTROS

Demandado:

NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA – EJERCITO NACIONAL, CLÍNICA
MEDILASER S.A.

NACTALY ROZO TOLE, identificada con cedula de ciudadanía número 26.422.974 expedida en Neiva, Huila y Tarjeta Profesional de Abogado No. 174643 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando como de apoderada judicial, según poderes otorgados por **clara Inés córdoba Ramírez**, quien actúa en nombre propio y en representación de su hijo **THIAGO ALEJANDRO FULA CÓRDOBA**, **RODOLFO RAMIREZ BERMUDEZ**, **OFELIA BERMUDEZ TAPIERO**, **ALIRIO RAMIREZ LOAIZA**, **MATILDE GOMEZ RAMIREZ**, **AIDA LEIDY GOMEZ RAMIREZ**, **BIBIANA GOMEZ RAMIREZ**, **JENNIFER GOMEZ RAMIREZ**, **YEISON CORDOBA RAMIREZ**, **OLIVER RAMIREZ BERMUDEZ**, **ENID RAMIREZ BERMUDEZ**, **SALOMON RAMIREZ BERMUDEZ**, **CRISTIAN RAMIREZ BERMUDEZ** y **DAVID GÓMEZ RENTERÍA**, quienes actúan en nombre propio, me permito instaurar ante su H. Despacho Medio de Control de Reparación Directa contra la **NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA – EJERCITO NACIONAL, CLÍNICA MEDILASER S.A.**, representada por el Director General o a quien haya delegado la representación de éste, surtido con citación del señor agente del Ministerio Público y la notificación del auto admisorio de la demanda a la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado, artículo 119 de la Ley 1437 de 2.011, modificado por el artículo 612 del Código General del Proceso, se pronuncien las siguientes o similares:

I. DECLARACIONES Y CONDENAS.

PRIMERA: Que se DECLARE administrativamente responsable a la **NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA – EJERCITO NACIONAL** y **CLÍNICA MEDILASER S.A.**, de los perjuicios de todo orden causados a los demandantes por el daño antijurídico derivado de la falla en la prestación del servicio médico asistencial, debido al error de diagnóstico; al no utilizar oportunamente todos los recursos técnicos y científicos a su alcance para determinar con precisión cuál era la enfermedad que sufría, máxime si se trataba de un menor de edad que le asiste una especial protección en los términos del inciso tercero del artículo 13 de la Carta Política y el artículo 44 de la misma, así como absurda trabazón administrativa a la que fue sometida la paciente, tiempo que generó que su estado se deteriorara progresivamente lo que produjo el fallecimiento de la menor **SARAH SOFIA RAMIREZ CORDOBA**, el 6 de febrero de 2018.

SEGUNDA: Que, como consecuencia de la anterior declaración, se CONDENE a la **NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA – EJERCITO NACIONAL, CLÍNICA MEDILASER S.A.**, a reconocer y pagar a cada uno de los actores o a quienes representen sus derechos, por intermedio de su apoderada judicial, como reparación o indemnización del daño ocasionado, los perjuicios de orden inmaterial, los cuales se estiman como mínimo en una suma no inferior a los **SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS (\$776.854.770.000.OO)**, que equivale a 885 SMLMV distribuidos o conforme a lo que resulte probado en el proceso, los cuales se determinará en el equivalente a salarios mínimos legales mensuales vigentes (por el valor vigente a la fecha de ejecutoria de la providencia que ponga fin al proceso), junto con los intereses comerciales que se causen durante los seis meses siguientes a dicha ejecutoria y los moratorios que se originen después de ese término, consistentes en:

A) PERJUICIOS INMATERIALES

DAÑO MORAL.

A título de perjuicios morales a favor de los demandantes, causados por el dolor, angustia, congoja, profunda aflicción, incertidumbre, zozobra, y la pena que

sufrieron y sufren como consecuencia de la muerte de su hija, hermana, nieta y sobrina, SARAH SOFIA RAMIREZ CORDOBA, sumas de dinero que corresponderá a las siguientes personas en el que se tuvo en cuenta los grados de parentesco más cercanos:

Para **CLARA INES CORDOBA RAMIREZ, RODOLFO RAMIREZ BERMUDEZ**, quienes actúan en calidad de madre y padre de la perjudicada directa, para cada uno de ellos, el equivalente en dinero a cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigente, o lo máximo establecido por la jurisprudencia al momento de la conciliación o fallo.

Para **THIAGO ALEJANDRO FULA CÓRDOBA**, quien actúa representado por su madre Clara Inés Córdoba Ramírez, para el hermano de la perjudicada directa, el equivalente en dinero a cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigente, o lo máximo establecido por la jurisprudencia al momento de la conciliación o fallo.

Para **OFELIA BERMUDEZ TAPIERO, ALIRIO RAMIREZ LOAIZA**, quienes actúan en calidad de abuelos paternos de la perjudicada directa, para cada uno de ellos, el equivalente en dinero a cincuenta (50) salarios mínimos legales mensuales vigentes, o lo máximo establecido por la jurisprudencia al momento de la conciliación o fallo.

Para **DAVID GÓMEZ RENTERÍA**, quien actúa en calidad de abuelo de crianza materno o en su defecto tercero damnificado de la perjudicada directa; el equivalente en dinero a cincuenta (50) salarios mínimos legales mensuales vigentes, o lo máximo establecido por la jurisprudencia al momento de la conciliación o fallo.

Para **MATILDE GOMEZ RAMIREZ, AIDA LEIDY GOMEZ RAMIREZ, BIBIANA GOMEZ RAMIREZ, JENNIFER GOMEZ RAMIREZ, YEISON CORDOBA RAMIREZ, OLIVER RAMIREZ BERMUDEZ, ENID RAMIREZ BERMUDEZ, SALOMON RAMIREZ BERMUDEZ, CRISTIAN RAMIREZ BERMUDEZ**, quienes actúan en calidad de tíos de la perjudicada directa, para cada uno de ellos el equivalente en dinero a treinta y cinco (35) salarios mínimos legales mensuales vigentes, o lo máximo establecido por la jurisprudencia al momento de la conciliación o fallo.

TERCERA: La condena estará sujeta a la actualización consagrada por el artículo 178 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, aplicando en la liquidación la variación promedio mensual del índice de precios al consumidor (IPC), desde la fecha en que se presentaron los hechos hasta aquella en la cual quede ejecutoriado el fallo definitivo.

CUARTA: La parte demandada dará cumplimiento a la sentencia y conciliación, en los términos del inciso 3° del artículo 192 y el inciso 4° 195 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011).

QUINTA: Que se profiera condena en costas de conformidad con el artículo 188 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

SEXTA: Condenar a la demandada al pago en costas y de las agencias en derecho que se causen, de conformidad a (sic) lo dispuesto en los numerales 3° y 4° del artículo 366 del Código General del Proceso.

II. FUNDAMENTOS FACTICOS O RAZONES DE HECHO.

Los hechos narrados en esta demanda pueden resumirse de la siguiente manera:

1. La menor SARAH SOFIA RAMIREZ CORDOBA, nació el 28 de Julio de 2017, o sea que tenía una edad de seis meses a la fecha de su fallecimiento y le sobreviven sus padres, hermano, abuelos y tíos, con quienes había y en quienes causó gran consternación la muerte de la hija, hermana, nieta y sobrina y sobre todo una gran angustia al darse cuenta de que se pudo haber salvado la vida y no lo hizo por la acumulación de errores del personal médico.
2. Con respecto al señor DAVID GÓMEZ RENTERÍA, desde el fallecimiento de los padres de CLARA INES CORDOBA RAMIREZ, asumió voluntariamente el rol de padre que quedó huérfana y la ha hecho parte de su familia junta con sus hijas que son hermanas por parte de la mamá de la Sra. CORDOBA RAMIREZ, a partir esta convivencia continua, han compartido lazos de afecto, amor,

protección, auxilio, respeto, comprensión, asistencia, solidaridad y apoyo que se brindan los miembros de la familia entre sí, consolidándose como núcleo fundamental de la sociedad que para el caso surge en el equivalente a ascendientes (abuelo), siendo esta realidad material la que se demostrará con los testimonios.

3. La menor SARAH SOFIA RAMIREZ CORDOBA se encontraba afiliada al Sistema de Seguridad Social en Salud del Ejército Nacional, como beneficiaria de su padre RODOLFO RAMIREZ BERMÚDEZ.
4. El día 09 de enero de 2018, aproximadamente a la 8:30 a.m., la Sra. CORDOBA RAMIREZ, en compañía de su esposo e hijo, ingresa al servicio de urgencias del Dispensario Militar ubicado en la Brigada Militar No. 12, con la menor SARAH SOFIA RAMIREZ CORDOBA, porque la niña presentaba tos, la atienden, y al valorarla medicamente ordenan nebulizaciones, ese mismo día le practicaron 06 nebulizaciones y le dieron a tomar acetaminofén, el médico que atendió a la menor, el Dr. Alejandro Velazco, le manifestó a la madre que iba remitir la niña para la Clínica Mediláser, porque él no contaba con los medios necesarios para atenderla, en horas de la tarde fue remitida para la Clínica Mediláser siendo aproximadamente las 6:00 p.m., la traslada en ambulancia junto con la niña, cuando llegan esperan alrededor de una hora, con un funcionario del dispensario militar, en el área de urgencia de la Clínica, fue atendida por la medica, quien describe:

"Remitida de sanidad militar para valoración por pediatría por cuadro clínico de 4 días de tos húmeda emetizante ruborizante, asfixiante, fiebre de 38°C el día de hoy, ruidos respiratorios y bronco espasmo. Al momento afebril con tirajes sub costales leve-moderado, disminución de murmullo vesicular con sibilancias y estertores universales, no déficit neurológico, no signos de bajo gastos buena perfusión distal, se indica manejo médico y valoración por pediatría". Y señala como impresión diagnóstica: "Bronquiolitis aguda, no especificada". Receta metilprednisolona succinato, acetaminofén y salbutamol. De igual manera, se realizó Hemograma IV automatizado, el mismo día siendo las 8:26:07 pm, el cual arrojó como interpretación: "leucocitosis"

5. En horas de la mañana del día 10 de enero del 2018, continúa en observación la niña y en al ser valorada por el pediatra Sandino, le informo que la menor estaba evolucionando bien, pero que la iba a dejar hospitalizada para tenerla

en observación, horas después siendo ya horas de la tarde, trasladan a la niña al 3 piso habitación 3C, ahí fue vista de nuevo por el pediatra, quien reitera que la niña estaba evolucionando bien, que anímicamente la veía bien, de igual forma le seguían haciendo nebulizaciones.

6. Al día siguiente 11 enero 2018, en horas de la mañana paso nuevamente el pediatra y vio como seguía la niña, después paso la terapeuta y le realizo terapia respiratoria, de ahí le ordenaron la salida como a medio día. Le recetaron a la niña Salbutamol cada cuatro horas y terapias respiratorias cinco sesiones, es decir cinco días, así como control por pediatría.
7. Ese mismo día Sra. CORDOBA RAMIREZ, fue al dispensario para que le entregara el medicamento "Salbutamol" y le autorizaran las terapias respiratorias y control por pediatría, refiere la progenitora que para la autorización de la cita con el especialista era obligatorio por vía electrónica, trámite que consistía enviar un correo con la orden médica, el carné de servicios y el registro civil de nacimiento.
8. Ante la tramitología en la autorización de las terapias, finalmente se inicia el 26 de enero de 2018, lo que constituyó un factor determinante en la complicación que sufrió después, dos días antes de terminar las terapias, la Sra. CORDOBA RAMIREZ, relata que le informa a la terapeuta, el 31 de enero de 2018, es decir el cuarto día que el día anterior la niña le había dado tos, ella le colocó un aparato para escucharle el pecho y la espalda, y le dijo que había que hacerle la terapia para que expulsara la flema que tenía, a pesar que estaba siendo acompañada por un personal de la salud, ésta no realizó un seguimiento estricto del estado de salud de la paciente, lo que habría permitido que se le aplicara un tratamiento acorde con la sintomatología que presentó, lo cual hubiera evitado o al menos mitigado las consecuencias indeseadas.
9. El día 1 febrero de 2018 que era el último día de terapia, la Sra. CORDOBA RAMIREZ, le indica a la terapeuta que la noche anterior la niña había presentado temperatura alta y que le había dado acetaminofén, que se le había bajado pero ese día de la terapia sentía de nuevo que tenía fiebre, según la madre menciona que la respuesta de la terapeuta fue "mamá espere terminamos terapia y si quiere pasa a urgencias", entonces ese día terminó la sección de terapia y e ingresa al servicio de urgencias del dispensario militar.

10. Al ingresar al area de urgencias, le confirma la fiebre y es dejada en observación por el medico Alejandro Velazco, donde ordena unos exámenes de laboratorio y una radiografía, una vez se tuvo los resultados de los exámenes y la radiografía, le indica a la Sra. CORDOBA RAMIREZ, que posiblemente la niña presentaba una neumonía leve, que se podría tratar en casa, pero quien podía confirmar o descartar era un pediatra, que debía insistir en la valoración con especialista.
11. El médico tratante del dispensario de sanidad le formuló amoxicilina 4.5 miligramos cada 12 horas y acetaminofén cada 06 horas 2.5 ml y ordeno salida en horas de la tarde como a las 18:00, la Sra. CORDOBA RAMIREZ, indica que se dirige a la farmacia y reclama los medicamentos prescritos, esa medicina era por 7 días, la amoxicilina por los 7 días y el acetaminofén por 3 días.
12. Describe la Sra. CORDOBA RAMIREZ, que ella le suministra los medicamentos como la prescribió el médico, y ante la observación del médico general, y el estado de salud de la menor, envía y reenvía el correo a la dirección electrónica centraldecitasdmflo@gmail.com que correspondía a la central de citas del dispensario militar para que le dieran la cita con el pediatra, ella indica que fueron tres correos que requería la cita con la especialista, pero que los mismos nunca fueron contestados.

La más grave antijuridicidad observable en este caso está constituida por la absurda trabazón administrativa a la que fue sometida la paciente, debido a la cual permaneció cinco días sin recibir atención médica, mientras sus parientes rogaban en vano que le fuera prestado el servicio de salud y su estado se deterioraba progresivamente. En este sentido vale destacar, según lo mencionado, tanto al momento de su primer ingreso a la institución, estaba clarísimamente en un estado crítico representativo de un riesgo vital, que ameritaba atención urgente, caso en el cual la atención no puede ser denegada bajo ninguna circunstancia y frente al cual la prestación del servicio era absolutamente obligatoria, incluso en un supuesto de ausencia total de afiliación al sistema de salud, según se deriva del artículo 168 de la Ley 100 de 1993 y, más significativamente, de los artículos 11, 44, y 48 de la Constitución Política.

13. El día 05 de febrero de 2018, la Sra. CORDOBA RAMIREZ, en horas de la mañana entra al dispensario a radicar la queja, porque había transcurrido mas de una semana, y el estado de salud de su hija continuaba deteriorándose, y no le había autorizado la cita con el especialista (pediatría) y ni le habían dado respuesta a los correos, así mismo, le expone la situación al Sargento de apellido Marín, el cual manifestó "mamá las citas se piden por correo", y ella le contesta que ya había realizado ese trámite, pero que a la fecha no había recibido respuesta, él insistía que debía esperar porque la institución contaban con nueve días hábiles para dar respuesta, después le dijo que le iba a colaborar y después de realizar unas gestiones, le informa que la cita quedaba para el día siguientes 06 de febrero de 2018 a las 14:00 en la Carrera 9B No. 6 – 61 B/ las Avenidas con la Dra. Carmen Rossi Ramírez.
14. El día 06 de febrero de 2018, en cumplimiento de la cita con la pediatra, observó la niña decaída y con fiebre, ella aun continuaba con los medicamentos, al ingresar al consultorio, la médica la valora y al tomar la temperatura, la niña tenía de temperatura en 39.5, inmediatamente le dio acetaminofén e indicó la médica que la llevara seguidamente a la Clínica Mediláser.
15. Al instante se dirige a Clínica Mediláser, narra la Sra. CORDOBA RAMIREZ, que al ingresar a urgencia presenta el carné e indica que era una urgencia quien le responde el funcionario que recibió el documento "ya mamá" espere que ahora la llaman, después la ingresa y le informan que le iban a poner oxígeno y ordenar exámenes de laboratorio y una radiografía, le realizan nebulizaciones y después le colocaron oxígeno permanente, la trasladan a otra sala, donde le quitan el oxígeno de manguerita para ponerle oxígeno de incubadora, estando en esa sala refiere la Sra. CORDOBA RAMIREZ, que la niña se puso fría, se le dificultaba respirar y no saturaba bien.
16. Después la observa un pediatra y le dice a la Sra. CORDOBA RAMIREZ que la niña no estaba bien, la madre relata que la niña tenía mucha fiebre y cuando pasaban las enfermeras ella les preguntaba qué porque la niña hacia así, blanqueaba los ojos y respiraba muy rápido y con dificultad, estaba con mal color, las enfermeras le contestaban que porque estaba con dificultad para respirar, después llego la pediatra y le dijo que la niña estaba muy mal, que la iba a entubar, luego la alejaron de ella, después la pediatra le informa a la Sra. CORDOBA RAMIREZ, que iban a remitir la niña para la Ciudad de Bogotá

D.C., porque se había complicado, posteriormente trasladan a la menor al quirófano porque tenía que ponerle un catéter para suminístrale medicamentos, e inmediatamente le dicen a los padres que no le encontraban venas, ese procedimiento duro más de tres horas y como a las nueve y media de la noche aproximadamente le dijeron que la niña había fallecido, nunca le dijeron porque razón, solamente que había fallecido y ya, que había tenido un paro respiratorio.

III. FUNDAMENTOS DE DERECHO

CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA

"Artículo 90. "El Estado responderá patrimonialmente por los daños antijurídicos que le sean imputables, causados por la acción o la omisión de las autoridades públicas.

En el evento de ser condenado el Estado a la reparación patrimonial de uno de tales daños, que haya sido consecuencia de la conducta dolosa o gravemente culposa de un agente suyo, aquel deberá repetir contra éste."

"Artículo 49. "La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud.

Corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar la prestación de servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental conforme a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. También, establecer las políticas para la prestación de servicios de salud por entidades privadas, y ejercer su vigilancia y control. Así mismo, establecer las competencias de la Nación, las entidades territoriales y los particulares y determinar los aportes a su cargo en los términos y condiciones señaladas en la ley. Los servicios de salud se organizarán en forma descentralizada, por niveles de atención y con participación de la comunidad.

La ley señalará los términos en los cuales la atención básica para todos los habitantes será gratuita y obligatoria.

Toda persona tiene el deber de procurar el cuidado integral de su salud y de su comunidad. (...)."

CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO. (Ley 1437 de 2011)

"Artículo 140. Reparación directa. En los términos del artículo 90 de la Constitución Política, la persona interesada podrá demandar directamente la reparación del daño antijurídico producido por la acción u omisión de los agentes del Estado.

De conformidad con el inciso anterior, el Estado responderá, entre otras, cuando la causa del daño sea un hecho, una omisión, una operación administrativa o la ocupación temporal o permanente de inmueble por causa de trabajos públicos o por cualquiera otra causa imputable a una entidad pública o a un particular que haya obrado siguiendo una expresa instrucción de la misma.

Las entidades públicas deberán promover la misma pretensión cuando resulten perjudicadas por la actuación de un particular o de otra entidad pública.

En todos los casos en los que en la causación del daño estén involucrados particulares y entidades públicas, en la sentencia se determinará la proporción por la cual debe responder cada una de ellas, teniendo en cuenta la influencia causal del hecho o la omisión en la ocurrencia del daño."

PRECEDENTE JURISPRUDENCIALES – En relación con la responsabilidad al Estado por daños derivados de un error de diagnóstico y los presupuestos que deben acreditarse;

La jurisprudencia de la Sección Tercera¹ ha precisado que, para imputar responsabilidad al Estado por daños derivados de un error de diagnóstico, debe

¹ Sentencia de 18 de mayo de 2017, Exp. 35613, C.P. Jaime Orlando Santofimio Gamboa y Sentencia de 14 de septiembre de 2016, Exp. 40971, C.P. Carlos Alberto Zambrano.

acreditarse que el servicio médico no se prestó de manera adecuada por alguna de las siguientes razones imputables al personal médico, dado que: i) se omitió interrogar al paciente o a su acompañante sobre los síntomas de la enfermedad y su evolución, ii) no se sometió al enfermo a una valoración física completa y seria, iii) se omitió utilizar oportunamente todos los recursos técnicos y científicos a su alcance para determinar con precisión cuál era la enfermedad que sufría el paciente, iv) se dejó de hacer el seguimiento correspondiente a la evolución de la enfermedad o, simplemente, se incurrió en un error inexcusable para un profesional de la salud, v) se interpretó indebidamente la sintomatología del paciente y vi) se omitió la práctica de los exámenes que resultaban indicados para el caso concreto.

(...)

La responsabilidad del Estado también se puede derivar de la omisión en la prestación del servicio médico a la persona que acuda al centro asistencial, siempre que la desatención o negligencia haya incidido en el resultado adverso a la salud e integridad física de quien requiera ese servicio.

Sobre las etapas del diagnóstico la jurisprudencia de la Sección Tercera del Consejo², ha sostenido que el diagnóstico es un elemento determinante del acto médico, en la medida en que, a partir de sus resultados, se establece o elabora el tratamiento que se debe dispensar al paciente con miras a enfrentar el cuadro clínico que lo aqueja.

(...)

La falla en la prestación del servicio médico hospitalario involucra, de un lado, el acto médico propiamente dicho, que se refiere a la intervención del profesional en sus distintos momentos y comprende particularmente el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades, incluidas las intervenciones quirúrgicas y, de otro lado, las actuaciones previas, concomitantes y posteriores a la intervención profesional, que operan desde el momento en que el paciente acude a un centro asistencial y están

² Sentencia de 10 de febrero de 2000, Exp. 11878, C.P. Alier Eduardo Hernández Enríquez y Sentencia de 23 de junio de 2010, Exp. 19101, C.P. Ruth Stella Correa Palacio. Sobre la configuración de la falla del servicio por error de diagnóstico; Sentencia de 3 de octubre de 2016, Exp. 40057, C.P. Ramiro Pazos Guerrero.

a cargo del personal paramédico o administrativo. Cuando los resultados erróneos en la prestación del servicio médico propiamente dicho, tanto en el diagnóstico, como en el tratamiento o en las intervenciones quirúrgicas, son atribuibles a causas naturales, no configuran una falla del servicio, como ocurre.

DECLARACION UNIVERSAL DE DERECHOS HUMANOS – Contempla que la maternidad y la infancia tienen derecho a cuidados de asistencia especiales / ESTATUS ESPECIAL Y PREFERENTE DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS – Reconocidos por la Constitución Política

La Declaración Universal de Derechos Humanos de 1948 asegura en su artículo 25-2 que “la maternidad y la infancia tienen derecho a cuidados de asistencia especiales”, el Pacto Internacional de Derechos Civiles y políticos reconoce en su artículo 24 que “todo Niño tiene derecho sin discriminación alguna por motivos de raza, color, sexo, idioma, religión, origen nacional o social, posición económica o nacimiento, a las medidas de protección que su condición de menor requiere tanto por parte de su familia como de la sociedad y del Estado” y el numeral 2 del artículo 12 del Pacto Internacional de Derechos Económicos Sociales y culturales establece un compromiso de los estados firmantes a adoptar medidas para la “reducción de la mortalidad y de la mortalidad infantil, y el sano desarrollo de los niños”. Aparte de estas disposiciones, que por vía del artículo 93 de la Constitución Política entran a conformar el ordenamiento superior interno, el artículo 44 de la Carta reconoce un estatus especial y preferente de los derechos de los niños.

Esta especial jerarquía ha sido puesta de relieve por la Corte Constitucional a lo largo de reiterada jurisprudencia, a propósito del carácter fundamental del derecho a la salud de la población infantil y la posibilidad de reclamar su protección a través de la acción de tutela. Del tenor de lo expresado por la Corte, se desprende un reconocimiento del carácter fundamental, derivado directamente de la condición del sujeto y no dependiente de la conexidad con otros derechos, como la vida o la dignidad³.

³ Sobre la condición prevalente de los derechos de los niños, en especial su derecho a la salud, consultar sentencia de 28 de enero de 2013, Exp. T-036-13, MP. Jorge Iván Palacio Palacio.

En sentencia del Consejo de Estado, Se debatió un caso similar al esbozado con antelación, donde se mencionó que:

Así mismo, se llama la atención sobre el hecho de que la razón de ser de todas las reglas administrativas internas de las IPS y EPS, no es otra que la garantía de los derechos constitucionales a la vida, salud y seguridad social, razón por la cual la denegación de estos derechos por motivos de trámite u organización interna significa la desnaturalización y perversión completa de dichas instancias administrativas. No encuentra la Sala aceptable la invocación de ninguna razón de organización, ni protocolos internos de atención y funcionamiento cuando de ello se deriva una afectación inminente de los derechos fundamentales, pues ninguna de estas reglas podría interpretarse y aplicarse en contra del mandato superior de proteger la vida y la salud de las personas. Así las cosas, la Sala estima que una administración hospitalaria que observa conductas como las que se evidencian en el plenario, es un elemento pernicioso dentro del Estado social de derecho, en la medida en que, en lugar de optimizar y garantizar la eficiencia en la prestación del servicio de salud, anula por completo el acceso al mismo [1].

RESPONSABILIDAD PATRIMONIAL DEL ESTADO - Por dilaciones en la prestación del servicio médico por razones administrativas / RESPONSABILIDAD PATRIMONIAL DEL ESTADO POR DILACION DE SERVICIO MEDICO - Es procedente su reconocimiento por representar vulneración del derecho a la vida y la salud del paciente / DILACION EN LA PRESTACION DEL SERVICIO POR RAZONES ADMINISTRATIVAS - Conllevan a la responsabilidad patrimonial del Estado y solo es justificable por razones médicas / DERECHO A LA SALUD - Garantía constitucional que no puede supeditarse a trabas de carácter administrativo / DERECHO A LA SALUD - Su garantía no puede depender de reglas de atención administrativa de las EPS o IPS / SERVICIO MEDICO DE IPS Y EPS - Deben garantizar derechos constitucionales a la vida, salud y seguridad social.

Para la Sala es del todo inaceptable que la prestación efectiva de la salud se vea condicionada por trabas de carácter meramente administrativo. Respecto de esto último estima pertinente recordar lo expresado por la Corte Constitucional en sentencia T.036 de 2001 (M.P Manuel José Cepeda), en un caso en el que una paciente gravemente enferma dejó de ser atendida por la excesiva tramitología y

por numerosos obstáculos de índole administrativo. (...) se llama la atención sobre el hecho de que la razón de ser de todas las reglas administrativas internas de las IPS y EPS, no es otra que la garantía de los derechos constitucionales a la vida, salud y seguridad social, razón por la cual la denegación de estos derechos por motivos de trámite u organización interna significa la desnaturalización y perversión completa de dichas instancias administrativas. No encuentra la Sala aceptable la invocación de ninguna razón de organización, ni protocolos internos de atención y funcionamiento cuando de ello se deriva una afectación inminente de los derechos fundamentales, pues ninguna de estas reglas podría interpretarse y aplicarse en contra del mandato superior de proteger la vida y la salud de las personas. Así las cosas, la Sala estima que una administración hospitalaria que observa conductas como las que se evidencian en el plenario, es un elemento pernicioso dentro del Estado social de derecho, en la medida en que, en lugar de optimizar y garantizar la eficiencia en la prestación del servicio de salud, anula por completo el acceso al mismo [1].

DIAGNÓSTICO DEL PACIENTE - Etapas / ACTO MÉDICO / RESPONSABILIDAD MÉDICA / ERROR EN DIAGNÓSTICO DEL PACIENTE / FALLA EN EL SERVICIO MÉDICO / PRESTACIÓN DEL SERVICIO MÉDICO HOSPITALARIO - Acto médico y actuaciones previas, concomitantes y posteriores / RESPONSABILIDAD PATRIMONIAL DEL ESTADO POR ERRORES EN LA ACTIVIDAD MÉDICA / PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO / IMPUTACIÓN DEL DAÑO - Es improcedente cuando el resultado erróneo es atribuible a causas naturales / REITERACIÓN DE LA JURISPRUDENCIA

Según la jurisprudencia de la Sección Tercera del Consejo, el diagnóstico es un elemento determinante del acto médico, en la medida en que, a partir de sus resultados, se establece o elabora el tratamiento que se debe dispensar al paciente con miras a enfrentar el cuadro clínico que lo aqueja. (...) La falla en la prestación del servicio médico hospitalario involucra, de un lado, el acto médico propiamente dicho, que se refiere a la intervención del profesional en sus distintos momentos y comprende particularmente el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades, incluidas las intervenciones quirúrgicas y, de otro lado, las actuaciones previas, concomitantes y posteriores a la intervención profesional, que operan desde el momento en que el paciente acude a un centro asistencial y están a cargo del personal paramédico o administrativo. Cuando los resultados erróneos en la prestación del servicio médico propiamente dicho, tanto en el diagnóstico, como

en el tratamiento o en las intervenciones quirúrgicas, son atribuibles a causas naturales, no configuran una falla del servicio, como ocurre [2].

DERECHO A LA SALUD - Obligación del Estado de garantizar la prestación de servicios médico asistenciales / DERECHO A LA SALUD – Derecho fundamental / DERECHO A LA SALUD - Servicio público esencial a cargo del Estado.

El derecho a la Salud, consagrado en la Constitución Política, implica la obligación a cargo del Estado de garantizar la prestación de servicios médico asistenciales en la cantidad oportunidad y eficiencia requeridas, mediante los cuidados, intervenciones y procedimientos necesarios para restablecer la salud, al igual que la implementación de políticas públicas en esta materia. (...) De tiempo atrás se ha establecido que el derecho a la salud no solo tiene carácter de derecho fundamental, sino que además es un servicio público esencial a cargo del Estado, razón por la cual debe garantizarse su protección efectiva a todos los asociados. (...) El servicio de salud fue definido como servicio público esencial y su prestación por parte de entidades públicas o estatales constituye un ejercicio de función administrativa orientada a satisfacer el interés general [3].

IV. PRUEBAS

A. DOCUMENTAL:

1. Copia del Registro Civil de Nacimiento de Sarah Sofía Ramírez Córdoba, con Indicativo Serial 57588034, para acreditar el parentesco.
2. Copia del Registro Civil de Defunción con Indicativo Serial 9928208 para acreditar el deceso de Sarah Sofía Ramírez Córdoba.
3. Copia del Reporte de Epicrisis, Reporte de Triage, Aplicación de medicamento por día, Historia Clínica Consolidada, Notas de Enfermería y Resultado de Paraclínicos, documentos expedido por la Clínica Mediláser de Sarah Sofía Ramírez Córdoba.
4. Historia Clínica de Sarah Sofía Ramírez Córdoba, documento expedido por Establecimiento de Sanidad Militar No. 5177.

5. Consentimiento Informado para procedimientos menores de fecha 9 de enero de 2018.
6. Recetario Medico de fecha 11 de enero de 2018.
7. Carné de Servicios de Salud de Sarah Sofía Ramírez Córdoba.
8. Formula medica No. E2017 49048
9. Imágenes radiológicas de Sarah Sofía Ramírez Córdoba.
10. Impresión de pantallazos de correos electrónicos enviados a centraldecitasdmflo@gmail.com
11. Informe Pericial de Necropsia No. 2018010118001000036 del Instituto Nacional de Medicina Legal. Regional Sur. Seccional Caquetá.
12. Guía de práctica clínica para la evaluación del riesgo y manejo inicial de la neumonía en niños y niñas menores de 5 años y bronquiolitis en niños y niñas menores de 2 años.
13. Articulo Principales características y diagnóstico de los grupos patógenos de Escherichia coli.
14. Copia de los Registros Civiles de Nacimiento de Clara Inés Córdoba Ramírez, Thiago Alejandro Fula Córdoba, Rodolfo Ramírez Bermúdez, Ofelia Bermúdez Tapiero, Alirio Ramírez Loaiza, Matilde Gómez Ramírez, Aida Leidy Gómez Ramírez, Bibiana Gómez Ramírez, Jennifer Gómez Ramírez, Yeison Córdoba Ramírez, Oliver Ramírez Bermúdez, Enid Ramírez Bermúdez, Salomón Ramírez Bermúdez, Cristian Ramírez Bermúdez

Prueba documental que se solicita.

Se solicitará al señor Juez se sirva ordenar a las entidades que seguidamente citaré para que alleguen con destino a este proceso copia íntegra de lo siguiente:

A la FISCALÍA TERCERA SECCIONAL DE UNIDAD DE VIDA DE FLORENCIA, para que allegue con destino a este proceso copia íntegra proceso penal con NUNC 180016000553201800054.

B. PRUEBA PERICIAL

De conformidad con lo establecido en el artículo 234 del C.G.P., se oficie Al INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES, REGIONAL SUR SECCIONAL CAQUETÁ U. BASICA FLORENCIA, para que, con las historias clínicas de la menor SARAH SOFÍA RAMÍREZ CÓRDOBA, procediera a designar funcionario que rinda experticio para lo cual se allegara la historia clínica y el oficio petitorio con el siguiente cuestionario a absolver.

Cuestionario

1. En la historia clínica de la dirección de sanidad militar de fecha 9 de enero de 2018 a las 17: 40, reposa la siguiente información en la consulta: Se trata de lactante femenino de 5 meses de edad con cuadro respiratorio de 5 días de evolución, consistente con tos, movilizaciones de secreciones y taquipnea, en turno de la mañana se realiza MNR'S, presenta muy leve mejoría, donde se hace hemograma y presenta linfocitosis, donde se evidencia taquipnea, tiraje subcostal y broncoobstrucción, donde firma el Dr. Alejandro Velasco rueda debido a la anterior sintomatología el diagnostico seria de bronquiolitis?
2. En la historia clínica de la Mediláser de fecha 9 de enero de 2018, hora: 8:19:44 p.m. aparece como amnesis: Remitida de sanidad militar para valoración por pediatría por cuadro clínico de 4 días de tos húmeda emetizante ruborizante, asfixiante, fiebre de 38°C el día de hoy, ruidos respiratorios y broncoespasmo. Al momento afebril con tirajes subcostales leve-moderado, disminución de murmullo vesicular con sibilancias y estertores universales, no déficit neurológico, no signos de bajo gastos buena perfusión distal, se indica manejo médico y valoración por pediatría". Y señala como impresión diagnóstica: "Bronquiolitis aguda, no especificada". Receta metilprednisolona succinato, acetaminofén y salbutamol. De igual manera, se realizó Hemograma IV automatizado, el

mismo día siendo las 8:26:07 pm, el cual arrojó como interpretación: "leucocitosis", debido a la anterior sintomatología el diagnóstico podría ser de bronquiolitis aguda? ¿Considera prudente que se hubiera suministrado antibiótico?

3. ¿Qué incidencia pudo tener en el curso normal de la enfermedad de la menor el hecho en que la estadía médica de fecha 9, 10 y 11 de enero de 2018 en la clínica Medilaser no se hubiera realizado exámenes radiológicos para determinar la presencia de una neumonía, cuando por hoja de remisión de sanidad militar se anotó en la hoja de evolución signos de taquipnea entre otros?
4. ¿Si a la menor se le suministro los medicamentos prescritos y se le practico las terapias ordenadas por el médico tratante, ¿Por qué la menor no presentaba una mejoría?
5. Teniendo en cuenta las anotaciones de las fechas 26, 29, 30, 31 de enero de 2018, por la terapeuta Olga Cuellar adscrita a sanidad militar, en que anotaba "aspectos generales positivos para la menor, pero con la observación anormal con abundante secreción al momento de realizar la terapia", ¿Qué indicaba que la menor presentará abundante secreción de manera reiterada? ¿Qué finalidad tenía las terapias?
6. Según la anotación por la terapeuta Olga Cuellar de fecha 1 de febrero de 2018, refiere "la progenitora, manifestó que la menor en la noche anterior presentó fiebre, ¿se puede establecer que era porque había una infección curso? ¿Y en caso afirmativo que tratamiento se debía prescribir si sumado a la fiebre, presentaba secreciones abundantes?
7. ¿El hecho que la menor no hubiera sido valorada por la especialidad de pediatría, repercutió en la evolución de la enfermedad que se determinó en la necropsia "Neumonía"?
8. ¿La paciente pudo tener alguna otra patología que incidiera en su evolución y la llevara a la muerte, independiente del proceso infeccioso, respiratorio, que tenía o por el cual ingresó el día 1 de febrero de 2018 a Sanidad Militar? Teniendo en cuenta que la paciente falleció 5 días después de ser valorada por médico general.

9. ¿Qué difiere de una bronquiolitis aguda a una neumonía? ¿Cómo se diagnostica y que tratamientos se deben ordenar para cada una de las enfermedades enunciadas?
10. ¿La radiografía de tórax de fecha 1 de febrero del año 2018, realizada en el Dispensario de Sanidad Militar que diagnostico puede generar?
11. ¿Con la nueva medicación formulada el día 1 de febrero de 2018, como fue: Amoxicilina por 7 días, acetaminofén por 3 días y zinc óxido más nistatina por 5 días, ¿por parte de la Dirección de Sanidad Militar a Sarah Sofía era los indicados para el resultado radiológico de torax?
12. Se conoce por historia clínica, que la menor de edad el día 1 de febrero de 2018, al ser atendida por la Dirección de Sanidad Militar, se le prescribió los medicamentos antes enunciados para ser suministrados ambulatoriamente ¿Considera que la menor debió hospitalizarse o remitirse a una clínica de mayor complejidad, teniendo en cuenta que ésta no contaba con la especialidad de pediatría?
13. Debido a lo anterior, considera que si hubiese hospitalizado a la menor o en su defecto remitido a una clínica de mayor complejidad para que hubiera sido valorada por pediatría, esto habría cambiado el curso natural de la enfermedad?
14. Qué puede ocasionar que una enfermedad pase de Bronquiolitis aguda a neumonía, debido a que la conclusión de la muerte de Sarah fue neumonía y en su comienzo fue diagnosticada y tratada por bronquiolitis?
15. El día 6 de febrero de 2018, la clínica Medilaser le realizó a la menor un antibiograma concentrado mínima inhibitoria método automatizado, en donde arrojó como resultado cultivo de secreción bronquial positivo para escherichia coli, nos puede manifestar que significa ese diagnóstico, ¿las causas y la forma de manifestarse la misma? ¿Ella descende de una bronquiolitis?

C. TESTIMONIAL

JESÚS ALITO MENA, identificado con la cedula de ciudadanía numero 11.709.346, domiciliado en Florencia, Caquetá, se podrá notificar por medio de la suscrita apoderada.

Tiene como objeto declarar la existencia del vínculo entre David Gómez Rentería y Clara Inés Córdoba Ramírez, así como el de Sarah Sofía Ramírez Córdoba, como presuntos padre e hija y abuelo de crianza con SARAH SOFÍA RAMÍREZ CÓRDOBA, en el que convivieron desde hacía varios años como una familia, que implicaba vínculos de afecto, solidaridad, ayuda, comunicación, cariño y apoyo que existía entre los demandantes con la menor.

D. Las que el señor (a) Juez, considere procedentes para un mejor proveer.

V. ESTIMACIÓN RAZONADA DE LA CUANTIA

Estimo la cuantía a la fecha de la presentación de la demanda, por el valor de la pretensión mayor, que corresponde a ochenta y siete millones setecientos ochenta mil doscientos pesos (\$87.780.200), porque según el artículo 157 de la ley 1437 de 2011, la cuantía para efectos de competencia se determinara por el valor de la multa impuesta o de los perjuicios causados, según la estimación razonada hecha por el actor en la demanda, sin que en ello pueda considerarse la estimación de los perjuicios morales, salvo que estos últimos sean los únicos que se reclamen.

VI. COMPETENCIA

De conformidad con el artículo 155 del Código de Procedimiento Administrativo y de la Contencioso Administrativo – Ley 1437 de 2.011 –

Es competente para conocer de este proceso, en PRIMERA INSTANCIA, el Honorable señor Juez Administrativo de la Ciudad de Florencia, Caquetá, en SEGUNDA INSTANCIA, el Honorable Tribunal Contencioso Administrativo de Florencia, Caquetá.

VII. PROCEDIMIENTO

El procedimiento a seguir es el establecido en los artículos 179 y siguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

VIII. ACCION

La acción incoada es la de REPARACION DIRECTA consagrada en el artículo 140 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

IX. AGOTAMIENTO DE LA VIA GUBERNATIVA

Atendiendo la naturaleza de la acción contenciosa que se instauraría en caso de resultar fallida la conciliación que se pretende sería la Reparación Directa, no se requiere el agotamiento de la vía gubernativa.

X. DEL AGOTAMIENTO DE LA CONCILIACION PREJUDICIAL COMO REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, en concordancia con los artículos 3º y 37, inciso 1º de la ley 640 de 2.001; el artículo 6º del Decreto 2.511 de 1.998; el artículo 13 de la ley 1285 de 2.009 que crea el artículo 42 A de la Ley 270 de 1.996, reglamentado a su vez por el Decreto número 1716 del 14 de mayo de 2.009, en el presente evento se radicó solicitud de conciliación prejudicial ante la Procuraduría 71 Judicial I Administrativo, realizándose la audiencia el día 17 de marzo de 2020, en la que se declaró fallida.

XI. VINCULACION DE LA AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 610 y para los efectos del artículo 612 del Código General del Proceso – Ley 1564 de 2.012 -, notificar personalmente

al Sr. Director de la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado al correo electrónico: procesosnacionales@defensajuridica.gov.co

XII. ANEXOS

Me permito anexar el poder otorgado para presentar este medio de control de Reparación Directa por parte de los demandantes, junto con los documentos que acreditan tal condición, así como los documentos relacionados en el acápite de las pruebas allegadas.

XIII. NOTIFICACIONES

En la presente demanda en ejercicio del medio de control judicial de reparación directa son partes:

DEMANDANTE:

Mis representados las recibirán en la Carrera 12 Calle 14 Piso Quinto (5) del Edificio Jorge Eliecer Gaitán de Florencia de Caquetá. Teléfono 4358821, Celular 3004418605.

La suscrita apoderada las recibirá en la secretaría de su despacho o en la Carrera 12 Calle 14 Piso Quinto (5) del Edificio Jorge Eliecer Gaitán de Florencia de Caquetá. Teléfono 435 8821, Celular 3004418605.

Conforme al artículo 201 del C.P.A.C.A., pedimos al Señor Juez se me notifique las providencias proferidas por su despacho mediante el envío de datos a mi correo electrónico: nactalyrozo.abogada@gmail.com

DEMANDADO:

La NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA – EJERCITO NACIONAL, CLÍNICA MEDILASER S.A. Carrera 54 N 26 25 CAN. Línea de atención 57-1



2216336/2220950/4261499,
notificaciones.florencia@mindefensa.gov.co

Correo

electrónico:

CLINICA MEDILASER, Calle 6 # A 91, Calle 14 No. 57, PBX: (57-1) 2558955, de
Florencia, Caquetá.
notificaciónjudicial.medilaser@hotmail.com

Correo

electrónico:

Del Señor Juez,

NACTALY ROZO TOLE

Especialista en Derecho Contencioso Administrativo
Universidad Externado de Colombia